

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Conditions générales :

Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.

En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

Pharmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Pathologie et Biologie :

La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.

Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

Optique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Rééducation :

L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.

Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Dentaire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.

La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.

La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

Réclamation : contact@mupras.com
Prise en charge : pec@mupras.com
Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Étage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



68403

Cm (CA)

Déclaration de Maladie : N° P19-0024004

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8898 Société : RAN
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : KARIM BENCHERKAW Date de naissance : 11/08/66
Adresse : BGC Villa Elv P11 - Villa verte - Bensakura
Tél. : 0661217622 Total des frais engagés : #2074,00 dhs Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 27/03/2021
Nom et prénom du malade : BENCHERKAW
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Affection longue durée
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casablanca

Le : 22/04/2021

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° P19-0024004

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 8898
Nom de l'adhérent(e) : BENCHERKAW
Total des frais engagés : #2074,00 dhs
Date de dépôt :

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
27/03/2021	Carbunclé EFRN	5 430	300,00 820,00 <u>1120,00</u>	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Lahjajma ZEMMAMA Nadia Avenue du Phare - Résidence Taghazout - Casablanca 05 22 29 35 64	27-03-21	774,00

[illegible][illegible]

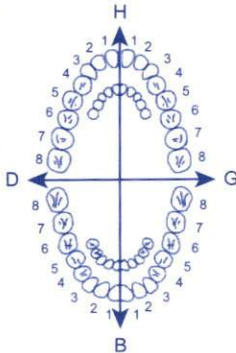
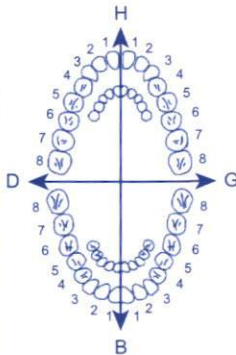
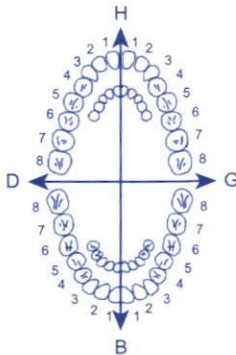
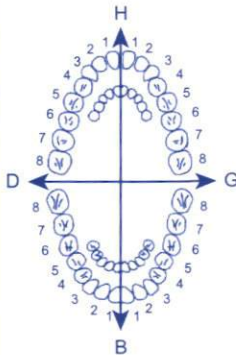
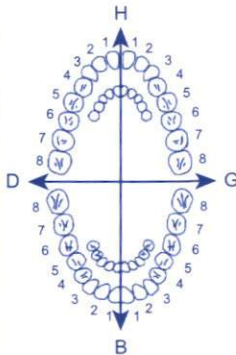
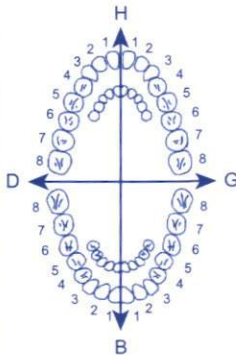
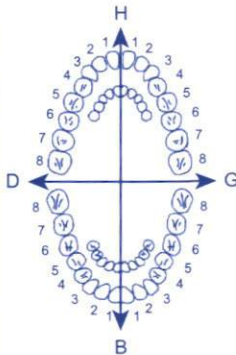
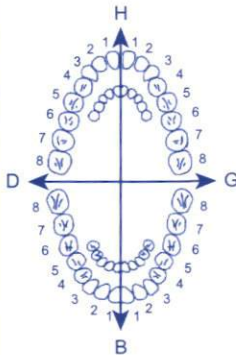
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

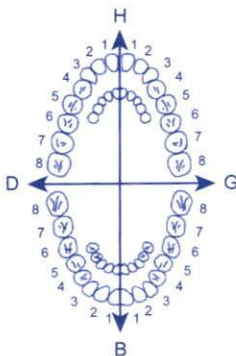
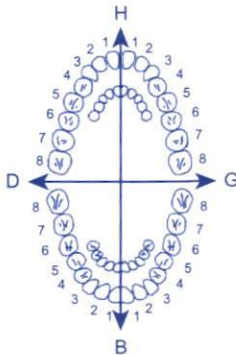
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input style="width: 80px;" type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input style="width: 80px;" type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input style="width: 80px;" type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input style="width: 80px;" type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input style="width: 80px;" type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input style="width: 80px;" type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input style="width: 80px;" type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input style="width: 80px;" type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient		
				COEFFICIENT DES TRAVAUX	
				MONTANTS DES SOINS	
				DEBUT D'EXECUTION	
				FIN D'EXECUTION	
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE				
	<div><div>H</div><div><div>25533412</div><div>00000000</div></div><div>D</div><div><div>00000000</div><div>35533411</div></div><div>B</div><div><div>21433552</div><div>00000000</div></div><div>G</div><div><div>00000000</div><div>11433553</div></div></div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX	
	<div><div>[Création, remont, adjonction]</div><div>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</div></div>			MONTANTS DES SOINS	
				DATE DU DEVIS	
				DATE DE L'EXECUTION	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUT

Vignette

FOSTER
100/6
mcg/dose

فستار
6/100
ميكروغرام/جرعة

PPV= 387DH00

EXPLORATION ET TRAITEMENT DES MALADIES
RESPIRATOIRES DU SOMMEIL ET DU RONFLEMENT

consultation :

Pneumophthysiologie
Pneumologie - Asthme
Sommeil et ronflement
Usage tabagique
Réhabilitation respiratoire
Pneumologie

Vignette

FOSTER
100/6
mcg/dose

فستار
6/100
ميكروغرام/جرعة

PPV= 387DH00

Endoscopie diagnostique
et interventionnelle
Bronchoscopie bronchique
Bronchoscopie rigide
Thoracoscopie

الدكتور محمد البراهيمي

Dr. Mohammed EL IBRAHIMI
Pneumophthysiologue

الدكتور ع. الناصري

Dr. Arabi NACIRI
Professeur agrégé
Pneumophthysiologue

27/03/2021

Monsieur BENCHEKROUN Karim



FOSTER 100/6 poudre : 2 bouffées matin et soir x 1 mois - 2 boites

puis 1 bouffée matin et soir x 1 mois

se rincer la bouche après chaque utilisation

774,00

Pharmacie Lahloujina
ZEMMAMA Nadia
Avenue du Phosphore
Taghazout - Casablanca
Tél : 05 22 94 92 46 / 05 22 94 93 47

Docteur Arabi NACIRI
Professeur agrégé
Maladies Respiratoires
5, Bis Rue Ibnou Babik - Maârif
Tél : 05 22 94 91 23 / 05 22 94 92 46

الدكتور ع. العربي

Dr. Arabi NACIRI
Professeur agrégé
Pneumophthisiologue



الدكتور محمد البراهيمي

DOCTEUR M. EL IBRAHIMI
PNEUMOPHTISIOLOGUE

5 bis rue Ibnou Babik - Quartier Racine - Maârif - CASABLANCA
Téléphone : 05 22 94 92 46 / 05 22 94 93 47 - Fax : 05 22 94 91 23
E-mail : soufflemaroc@gmail.com - Site web : www.cmr-maroc.com

Casablanca, le 27.03.2021

M

Beuchat. Amin

FAIRE

- ☐ Radiographie Pulmonaire Face :
- ☐ Radiographie Pulmonaire Profil
- ☐ Pléthysmographie / DLCO
- ☐ Spirometrie - Oscilling
- ☐ Polysomnographie + Polygraphie
- ☐ Polygraphie sous VNI
- ☐ Gaz du Sang Artériel
- ☐ Mise en Place de VNI
- ☐ Epreuve d'Effort Cardio-Respiratoire
- ☐ Tests Cutanes
- ☐ Fibroscopie Bronchique / LBA
- ☐ Aerosol + Injection
- ☐ Ponction "Pleurale - Biopsie"
- ☐ Ponction "Pleurale - Simple"
- ☐ Echographie de repérage
- ☐ Exsufflation

Dr. Arabi NACIRI
5 bis, Rue Ibnou Babik - Casablanca
Tél: 05 22 94 92 46 - 05 22 94 93 47

الدكتور ع. العربي

Dr. Arabi NACIRI
Professeur agrégé
Pneumophtisiologue



الدكتور محمد الإبراهيمي

DOCTEUR M. EL IBRAHIMI
PNEUMOPHTISIOLOGUE

5 bis rue Ibnou Babik - Quartier Racine - Maârif - CASABLANCA
Téléphone : 05 22 94 92 46 / 05 22 94 93 47 - Fax : 05 22 94 91 23
E-mail : soufflemaroc@gmail.com - Site web : www.cmr-maroc.com

Casablanca, le

27/03/2021

M

Blechek Rami. Koulou

Honoraires verses

Le	Consultation	3	300.	DH
Le	Radiographie Pulmonaire Face :			DH
Le	Radiographie Pulmonaire Profil			DH
Le	Pléthysmographie / DLCO			DH
Le	Spirometrie - Oscilling	130.	800.	DH
Le	Polysomnographie + Polygraphie			DH
Le	Polygraphie sous VNI			DH
Le	Gaz du Sang Artériel			DH
Le	Mise en Place de VNI			DH
Le	Epreuve d'Effort Cardio-Respiratoire			DH
Le	Tests Cutanes			DH
Le	Fibroscopie Bronchique / LBA			DH
Le	Aerosol + Injection			DH
Le	Ponction "Pleurale - Biopsie"			DH
Le	Ponction "Pleurale - Simple"			DH
Le	Echographie de repérage			DH
Le	Exsufflation			DH
TOTAL :				1100. DH

GROUPE RADIOLOGIQUE DE CASABLANCA

- SCANNER - IRM

CENTRE D'IMAGERIE MEDICALE

Dr. K.BELYAMANI

Dr. Z.TAZI CHAOUI

Dr. H.BENGELLOUN

CASABLANCA LE, 26/03/2021

Reçu N° 210326006

M ou Mme : **BENCHEKROUN KARIM**

Examen(s) demandé(s) :

POUMONS FACE

Soit un montant total de : **200.00** DHS

Arretée le présent reçu à la somme de :

DEUX CENTS DIRHAMS

Dr. BELYAMANI Khalid
Spécialiste en Imagerie Médicale
Rue Socrate - Casablanca
Tél : 022.39.07.07

4 Rue socrate, (Rond point Romandie) Casablanca Tel : 022 39 07 07

Fax 022 39 03 03 Patente 35806746-I.F: 01031212- W.B :0460101149923

GROUPE RADIOLOGIQUE DE CASABLANCA

SCANNER - IRM

- ECHOGRAPHIE
- DOPPLER - DOPPLER ENERGIE
- RADIOLOGIE DENTAIRE



- SENOLOGIE
- STEREOTAXIE MAMMAIRE
- RADIODIAGNOSTIC

Centre d'imagerie médicale

Dr. K. Belyamani
Dr. H. Bengelloun
Dr. Z. Tazi chaoui

26/03/2021

PATIENT **BENCHEKROUN KARIM**
MEDECIN TRAITANT **SLAOUI ABDELOUHAB**

RX PULMONAIRE DE FACE :

Absence d'anomalie pleurale ou parenchymateuse évolutive.
Morphologie cardiomédiastinale normale.

DR. K. BELYAMANI

Dr. BELYAMANI Khalid
Spécialiste en Imagerie Médicale
4, Rue Socrate - Casablanca
Tél : 05 22 39 07 07

**CMR**EXPLORATION ET TRAITEMENT DES MALADIES
RESPIRATOIRES DU SOMMEIL ET DE
RONFLEMENT

Tél. 022.94.92.46/022.94.93.47, Fax. 022.94.91.23

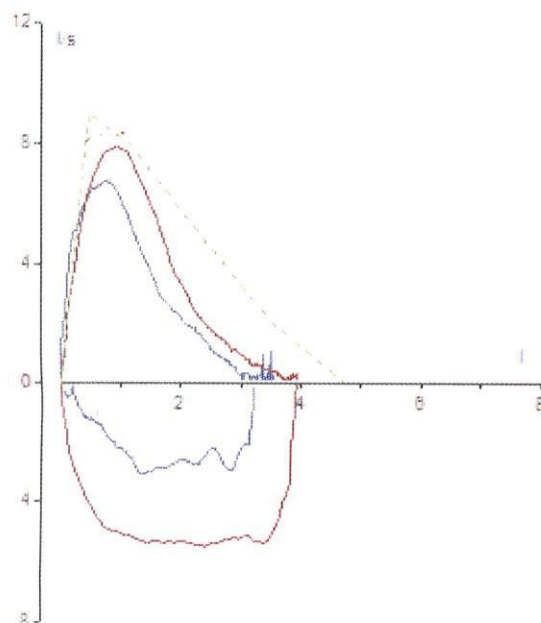
E-mail: soufflemaroc@gmail.com - Site web www.cmr-maroc.com

**BENCHEKROUN,
KARIM**

ID-Nr: BENKAR110866

182 cm, 83 kg,

Remarques:

mesuré le 27.03.2021 à
10:03 h**Spirométrie, Courbe Débit/Volume****Paramètres statiques:**

Heure

09:44

10:02

Médicament

Paramètre	Unité	Théor.	Pré	% Théor	Post	% Théor	Post%
CV	l	4.94					
VRE	l	1.31					
VRI	l						
VC	l						
CI	l	3.80					

Paramètres dynamiques :

CVF	l	4.74	3.54	75	3.94	83	11
VEMS	l	3.77	2.77	73	3.12	83	13
VEMS/CV	%	77					
VEMS/CVF	%	77	78	101	79	102	1
DEP	l/s	9.00	6.73	75	7.85	87	17
DEM75	l/s	7.90	6.61	84	7.83	99	19
DEM50	l/s	4.87	2.67	55	3.55	73	33
DEM25	l/s	2.01	0.92	46	1.08	54	17
DEMM25-75	l/s	3.91	2.36	60	2.77	71	17
DIP	l/s	3.96	3.06	77	5.48	138	79
DIM50	l/s	4.88	2.93	60	5.32	109	82
Aex	l/l/s		10.81		13.93		29

Commentaires:

©2006 ZAN® Meßgeraete GmbH R.F.A. Tel: +49 9736 8181-0

Mesure réalisée à: 27.03.2021/09:44
BTPS: // [°C/mbar/%]**Monsieur BENCHEKROUN Karim** né le 11/08/1966

Examen réalisé le 27/03/2021

- Sibilances - Dyspnée - Toux spasmodique - Pas de cardiopathie connue.
- Sous traitement de fond.

La courbe débit-volume est en faveur d'un syndrome obstructif modéré

Le test de réversibilité réalisé 15 mn après inhalation de 400 µg de Salbutamol avec une chambre d'inhalation montre un trouble ventilatoire obstructif réversible au Salbutamol.

Conclusion

Trouble ventilatoire obstructif modéré sévère des grosses bronches et des petites voies aériennes réversible sous Salbutamol.

Docteur Arabi NACIRI
Professeur Agrégé
Maladies Respiratoires
5, Bis Rue Ibnou Abdoul Moumin
CASA Tél 05 22 99 24 44

27/03/2021

Docteur ABDELOUHAB SLAOUI

Expert Assermenté

Auprès des Tribunaux

الدكتور عبد الوهاب السلاوي

خبير محلف

لدى محاكم الاستئناف

Caso le 19/03/2024

M. Zeche Kourim Kourim

Cliche pulmonaire de force

Dr. BELYAMANI Khalid
Spécialiste en Imagerie Médicale
4, Rue Socrate - Casablanca
Tel: 022.39.07.07

Docteur SLAOUI A.
CARDIOLOGUE
209, Bd. d'Anfa - CASA
Tél. 36-60-56

